

Suggested
Formality Review Claims Count Sheet

10603574

Date: / /

Case N.

	CLASSIFIED No.	INDIVIDUAL Dep.										
1	/		41		81		121				161	
2		/	42		82		122				162	
3		/	43		83		123				163	
4		/	44		84		124				164	
5		/	45		85		125				165	
6		/	46		86		126				166	
7		/	47		87		127				167	
8		/	48		88		128				168	
9		/	49		89		129				169	
10		/	50		90		130				170	
11		/	51		91		131				171	
12		/	52		92		132				172	
13		/	53		93		133				173	
14		/	54		94		134				174	
15		/	55		95		135				175	
16		/	56		96		136				176	
17		/	57		97		137				177	
18		/	58		98		138				178	
19			59		99		139				179	
20			60		100		140				180	
21			61		101		141				181	
22			62		102		142				182	
23			63		103		143				183	
24			64		104		144				184	
25			65		105		145				185	
26			66		106		146				186	
27			67		107		147				187	
28			68		108		148				188	
29			69		109		149				189	
30			70		110		150				190	
31			71		111		151				191	
32			72		112		152				192	
33			73		113		153				193	
34			74		114		154				194	
35			75		115		155				195	
36			76		116		156				196	
37			77		117		157				197	
38			78		118		158				198	
39			79		119		159				199	
40			80		120		160				200	
T. Ind.	/		T. Ind.		T. Ind.		T. Ind.				T. Ind.	
T. Dep.	17		T. Dep.		T. Dep.		T. Dep.				T. Dep.	
Total	18		Total		Total		Total				Total	